



Association Le Valdocco  
43 rue Pasteur  
35300 Fougères  
Tél. : 02.99.99.96.25

## Autorisation parentale spécifique

### Tarif :

Nom du jeune : ..... Prénom du jeune : .....

Téléphone des parents en cas d'urgence :

Fixe : / / / / Portable : / / / /

Je soussigné (e), Mme, M. .... autorise ma fille, mon fils.....  
à participer à l'activité : .....  
organisée par Le Valdocco. Cette activité se déroulera le : .....,  
de ..... à ..... à .....

J'atteste que ma fille, mon fils..... ne présente aucune contre indication pour la pratique de  
l'activité nommée ci-dessus.

Pour les activités sportives ou nautiques, je m'engage à fournir au Valdocco, un certificat médical  
autorisant la pratique de ces activités.

Enfin, j'autorise le ou les responsables de l'association Le Valdocco à prendre toutes les dispositions  
nécessaires en cas d'urgence.

Date :

Signature